

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO DOCENTE
MADRELINGUA INGLESE per il biennio A.S. 2020/2021 .

Il Sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____,
codice fiscale _____ e residente in _____
via _____ recapito tel. Fisso _____
cell. _____ indirizzo e -mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione per l'attribuzione dell'incarico di lettore madrelingua inglese come

- docente esperto di Biology, madrelingua inglese che svolga, in copresenza con il docente di Biologia titolare
- docente esperto di Geography, madrelingua inglese che svolga, in copresenza con il docente di Geografia titolare
- docente madrelingua inglese per il potenziamento della lingua inglese

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione dell'invito
- di essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente della seguente amministrazione _____
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti

- di essere in possesso dei titoli culturali e professionali pertinenti all'attività da svolgere

- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale

Elencare i titoli, le esperienze e le collaborazioni pertinenti e dettagliate nel CV.

Allega alla presente:

1. Curriculum vitae in formato europeo firmato in ogni pagina
2. Copia firmata del documento di identità
3. Scheda di valutazione titoli compilata nella sezione di autovalutazione di propria competenza.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e sue modifiche, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto affermato corrisponde a realtà e se ne assume la responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità all'accettazione incondizionata degli obblighi previsti dal contratto e al relativo calendario delle lezioni

Data _____ firma _____